



**Ambasciata d'Italia
Minsk**



**Domanda di visto per gli Stati Schengen
Modulo gratuito
Заявление на получение шенгенской визы
Бесплатная анкета**

FOTOGRAFIA
A COLORI
(INCOLLARE)

X

ЦВЕТНОЕ ФОТО
(НАКЛЕИТЬ)

1. Cognome / (x) Фамилия (x) LUK				ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ			
2. Cognome alla nascita (cognome/i precedente/i) / (x) Фамилия при рождении (предыдущая / -ие фамилия / -и) (x)				Spazio riservato all'amministrazione			
3. Nome/i / (x) Имя / имена (x) IVAN				Data della domanda:			
4. Data di nascita (giorno-mese-anno) Дата рождения (день - месяц - год) 11-11-1981		5. Luogo di nascita / Место рождения MINSK		7. Cittadinanza attuale Гражданство в настоящее время BLR		Numero della domanda di visto:	
		6. Stato di nascita / Страна рождения BELARUS		Cittadinanza alla nascita, se diversa Гражданство при рождении, если отличается BLR		Domanda presentata presso:	
8. Sesso / Пол: <input checked="" type="checkbox"/> Maschile/ Мужской <input type="checkbox"/> Femminile/ Женский		9. Stato civile/ Семейное положение: <input checked="" type="checkbox"/> Non coniugato/a/ Холост / не замужем <input type="checkbox"/> Coniugato/a/ Женат / замужем <input type="checkbox"/> Separato/a / не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Divorziato/a / Разведен/-а <input type="checkbox"/> Vedovo/a / Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Altro (precisare) / . Иное (уточнить).....				<input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Frontiera	
10. Per i minori: cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale/tutore legale / Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя:				Nome: <input type="checkbox"/> Altro			
11. Numero d'identità nazionale, ove applicabile / Идентификационный номер, если имеется				1234567A001PB1			
12. Tipo di documento/ Тип проездного документа: <input checked="" type="checkbox"/> Passaporto ordinario / Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico / Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio / Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale / Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto speciale / Особый паспорт <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare) / иной проездной документ (указать какой)				Documenti giustificativi: <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro			
13. Numero del documento di viaggio / Номер проездного документа MP1234567		14. Data di rilascio / Дата выдачи 01-01-2017		15. Valido fino al / Действителен до 01-01-2027		16. Rilasciato da / Кем выдан MIA OF BELARUS	
17. Indirizzo del domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя MINSK, STOROZHEVSKAYA STR., 6				Numero/i di telefono / Номер/-а телефона +375 29 123-45-67			
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Страна пребывания, если не является страной гражданства X No/ Нет <input type="checkbox"/> Si. Titolo di soggiorno o equivalente/ Да. Вид на жительство или равноценный документ n./ № Valido fino al / Действителен до				Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rilasciato <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL			
19. Occupazione attuale / Профессиональная деятельность в настоящее время PROGRAMMER				Valido: dal al.....			
20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. IT, MINSK, STOROZHEVSKAYA STR., 6, TEL.: +375 17 123-45-67				Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli			
21. Scopo/i principale/i del viaggio / Основная цель/-и поездки <input checked="" type="checkbox"/> Turismo/ Туризм <input type="checkbox"/> Affari/ Деловая <input type="checkbox"/> Visita a familiari o amici/ Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Cultura/ Культура <input type="checkbox"/> Sport/ Спорт <input type="checkbox"/> Visita ufficiale/ Официальная <input type="checkbox"/> Motivi sanitari/ Лечение <input type="checkbox"/> Studio/ Учеба <input type="checkbox"/> Transito/ Транзит <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale/Транзит ч. аэропорт <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)/ Иная (указать).....				Numero di giorni:			

(x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio.

(x) Poля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

22. Stato/i membro/i di destinazione Страна(ы) назначения. MALTA	23. Stato membro di primo ingresso Страна первого въезда LITHUANIA
24. Numero di ingressi richiesti/ Виза запрашивается для: <input type="checkbox"/> Uno/ Однократного въезда <input type="checkbox"/> Due/ Двукратного въезда <input checked="" type="checkbox"/> Multipli/ Многократного въезда	25. Durata del soggiorno o del transito previsto. Indicare il numero dei giorni / Продолжительность пребывания или транзита. Указать количество дней: 90+90 DAYS (1 YEAR)
26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni / Шенгенские визы, выданные за последние три года: <input type="checkbox"/> No/ Нет <input checked="" type="checkbox"/> Si. Data/e di validità / Да. Срок действия.....dal/ с..... al / до..... 10/09/2016 -09/03/2017 ITALY	
27. Impronte digitali rilevate in precedenza ai fini della presentazione di una domanda di visto Schengen Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы: <input type="checkbox"/> No/ Нет <input checked="" type="checkbox"/> Si/ Да 01/09/2016	
28. Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale / Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Rilasciata da /Кем выдано..... Valida dal/ Действительно с..... al/ до.....	
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 01-05-2018	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 12-05-2018
(*31. Cognome e nome della o delle persone che invitano nello o negli Stati membri. Altrimenti, nome dell'albergo o alloggio provvisorio nello o negli Stati membri/ Фамилия/-и, имя (имена) лица, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового – название гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения.	
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano/albergo/alloggio provvisorio Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания Dobbie Str., STJ 3070 St Julian's, Malta	Telefono e fax / Телефон и факс TEL: +356 21 38 2232
(*32. Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita / Название и адрес приглашающей компании / организации TRAVEL SERVICES MALTA, Monument Services Centre, National Rd.,Blata I-Bajda HMR 02, Malta	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione Телефон и факс компании / организации TEL. +356 21 241073 FAX. +356 21 23073
Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione / Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации TRAVEL SERVICES MALTA, Monument Services Centre, National Rd., Blata I-Bajda HMR 02, Malta, Tel.: +356 21 241073, E-mail; info@travelservicesmalta.com	
(*33. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico / Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает: <input checked="" type="checkbox"/> del richiedente/ сам заявитель Mezzi di sussistenza/ Средства: <input checked="" type="checkbox"/> Contanti/ Наличные деньги <input type="checkbox"/> Traveller's cheque/ Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Carte di credito/ Кредитная карточка <input checked="" type="checkbox"/> Alloggio prepagato/ Предоплачено место проживания <input checked="" type="checkbox"/> Trasporto prepagato/ Предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Иные (указать)	
<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, impresa, organizzazione), precisare/ Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать:..... di cui alle caselle 31 o 32 / Упомянутые в пунктах 31 и 32 <input type="checkbox"/> altro(precisare)/Иные (указать):..... Mezzi di sussistenza/Средства: <input type="checkbox"/> Contanti/ Наличные деньги <input type="checkbox"/> Alloggio fornito/ Обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno/ Оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato/ Оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> Altro (precisare)/ Иные (указать):.....	

.24
: .25
(12 DAYS) 90 DAYS
(6 MONTHS) 90+90
DAYS (1 YEAR) 90+90
DAYS (2 YEAR)

.29 .30

(* I familiari dei cittadini UE, SEE o CH (coniugi, figli o ascendenti a carico) non devono compilare le caselle indicate con l'asterisco (*) nell'esercizio del loro diritto di libera circolazione. Essi presentano la documentazione comprovante il vincolo familiare e compilano le caselle n. 34 e 35.

(* Поля, отмеченные знаком «*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), при осуществлении своего права на свободное передвижение, должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.

период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в ее странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участников, а также для опознания лиц, которые не соответствуют или стали не соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. На некоторых условиях данные будут доступны также определенным службам государств-участников и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных, является [(...)].

Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и введенных в (VIS), и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Ответственное на надзор учреждение соответствующего государства-участника [contact details] рассмотрит жалобы по защите личных данных.

Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое оформляет мою визовую анкету.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы.

Я информирован/-а о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 5 Регламента (ЕК) №562/2006 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.

Luogo e data / Место и дата

MINSK

Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) / Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

()